



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Corregedoria

CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ESCUTA ESPECIALIZADA

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____-xxx-xxx-_____ (indicar apenas os três primeiros números e os dois últimos), na qualidade de responsável legal de _____, menor de idade, autorizo a realização da **escuta especializada** no âmbito de processo administrativo disciplinar instaurado pela Corregedoria do Instituto Federal Catarinense (IFC), nos termos da Lei nº 13.431/2017, do Decreto nº 9.603/2018 e da Orientação Normativa nº 1/2025-CORREG/IFC.

Declaro estar ciente de que:

1. A escuta será conduzida por profissional habilitado (preferencialmente psicólogo educacional do quadro de servidores do IFC).
2. O procedimento ocorrerá em ambiente reservado e protegido, sem a presença da comissão processante, do acusado ou de terceiros.
3. O ato será integralmente gravado em meio audiovisual, com acesso restrito às partes do processo.
4. O material produzido terá uso exclusivo para fins de apuração disciplinar, sendo vedada sua divulgação ou utilização para qualquer outro propósito, ressalvadas as hipóteses de requisição judicial.
5. A recusa em realizar a escuta especializada deverá ser formalmente motivada e poderá ensejar o encaminhamento do caso ao Ministério Público, para as providências legais cabíveis.

Local e data: _____

Assinatura do responsável legal: _____

Assinatura do(a) psicólogo(a): _____